

Meldeformular

Gründung / Neuwahl am: _____

Zweigverein: _____

Bezirk: _____

Katholischer Deutscher
Frauenbund (KDFB)
DV Augsburg e. V.
Kitzenmarkt 20/22
86150 Augsburg
☎ (0821) 3166-3444
FAX (0821) 3166-3449

Erste Vorsitzende Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____	Zweite Vorsitzende Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____
Schatzmeisterin Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____	Schriftführerin Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____
Kontaktperson für Verbraucherservice Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____	Kontaktperson für Landfrauenvereinigung Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____
Kontaktperson für Junge Frauen Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____	Eltern-Kind-Ansprechpartnerin Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____ E-mail Adresse _____

<p>Delegierte</p> <p>_____ Name, Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ PLZ Wohnort</p> <p>_____ Telefon Geburtsdatum</p> <p>_____ E-mail Adresse</p>	<p>Ersatzdelegierte</p> <p>_____ Name, Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ PLZ Wohnort</p> <p>_____ Telefon Geburtsdatum</p> <p>_____ E-mail Adresse</p>
---	---

<p>Ersatzdelegierte</p> <p>_____ Name, Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ PLZ Wohnort</p> <p>_____ Telefon Geburtsdatum</p> <p>_____ E-Mail Adresse</p>	<p>Beisitzerin</p> <p>_____ Name, Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ PLZ Wohnort</p> <p>_____ Telefon Geburtsdatum</p> <p>_____ E-Mail Adresse</p>
---	--

<p>Beisitzerin</p> <p>_____ Name, Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ PLZ Wohnort</p> <p>_____ Telefon Geburtsdatum</p> <p>_____ E-mail Adresse</p>	<p>Geistlicher Beirat/Beirätin (er/sie wird vom Vorstand berufen)</p> <p>_____ Name, Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ PLZ Wohnort</p> <p>_____ Telefon Geburtsdatum</p> <p>_____ E-mail Adresse</p>
--	---

Sonstige Anmerkungen:

Unterschrift der ersten Vorsitzenden
oder der Ansprechpartnerin

evtl. Unterschrift einer Beauftragten des Diözesanverbandes
(z. B. Bezirksleiterin)